



KARTA ZGŁOSZENIA
do udziału w projekcie
„Szkolenia i doradztwo dla kadry kierowniczej systemu oświaty w woj. łódzkim”

1. Dane adresowe szkoły/ przedszkola/ placówki w której kandydat/ka na uczestnika projektu pełni funkcję kierowniczą:

Nazwa szkoły/ przedszkola/ placówki					
Adres (ulica i numer)					
Kod pocztowy, miejscowość					
Gmina/miasto/powiat					
Telefon (sekretariat)					
Strona www oraz adres e-mail					
Szkola/ przedszkole/ placówka, w której pełni funkcję kierowniczą jest zlokalizowana na terenie:					
Gminy miejsko- wiejskiej <input type="checkbox"/>		Gminy wiejskiej <input type="checkbox"/>			
Żadnej z powyższych <input type="checkbox"/>					
Osoba delegowana do udziału w projekcie:					
l. p.	Imię	Nazwisko	Stanowisko (proszę zaznaczyć właściwe)	numer telefonu	adres e-mail
1			Dyrektor <input type="checkbox"/> Wicedyrektor <input type="checkbox"/> Kierownik zespołu przedmiotowego <input type="checkbox"/> Kierownik świetlicy <input type="checkbox"/>		

2. Oświadczenie dyrektora szkoły/ przedszkola / placówki:

Niniejszym oświadczam, że szkoła/przedszkole/ placówka, którą reprezentuję, nie została objęta wsparciem w zakresie wspomagania w ramach projektów pozakonkursowych ORE oraz projektów konkursowych realizowanych w Działaniu 2.10 PO WER dotyczących: szkoleń i doradztwa dla pracowników systemu wspomagania pracy szkoły i organów prowadzących oraz trenerów; wsparcia tworzenia szkół ćwiczeń; szkoleń i doradztwa dla kadry kierowniczej systemu oświaty (w tym kadry JST) pod kątem kształtowania umiejętności przywódczych potrzebnych w procesie kształtowania kompetencji kluczowych uczniów.

Wyrażam zgodę na objęcie szkoły/ przedszkola / placówki procesem wspomagania obejmującym diagnozę potrzeb, opracowanie i wdrożenie planu wspomagania szkoły/ przedszkola/ placówki.

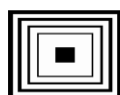
.....
miejscowość, data

.....
podpis dyrektora placówki i pieczęć jednostki

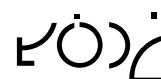
Lider:



Partner:



Łódzkie Centrum
Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego





3. Deklaracja uczestnika projektu

Deklaruję udział w szkoleniach realizowanych w ramach projektu konkursowego „Szkolenia i doradztwo dla kadry kierowniczej systemu oświaty w woj. łódzkim” w wymiarze co najmniej 54 godzin (75% godzin zajęć) oraz 18 godz. doradztwa indywidualnego (75% godzin zajęć).

Jednocześnie zobowiązuję się do wypełnienia testu wiedzy i potrzeb przed rozpoczęciem udziału w szkoleniach, a także zobowiązuję się do udziału w pracach sieci za pośrednictwem platformy www.doskonaleniewsieci.pl i udziału w 2 spotkaniach stacjonarnych sieci (2 x 3 godz).

Oświadczam, że obejmę procesem wspomagania szkołę/ przedszkole/placówkę, w której pełnię funkcję kierowniczą i przeprowadzę w niej diagnozę potrzeb oraz opracuję i wdrożę plan wspomagania dla szkoły/ przedszkola/ placówki.

Zobowiązuję się do przedłożenia diagnozy i planu wspomagania realizatorowi projektu, a także oświadczenia o zrealizowaniu wsparcia.

.....
miejsowość, data

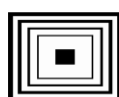
.....
podpis uczestnika projektu

Kartę zgłoszenia należy odesłać na adres k.spychalska@frdl-lodz.pl
Informacje i zapytania tel. 42 307 29 46

Lider:



Partner:



Łódzkie Centrum
Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego

